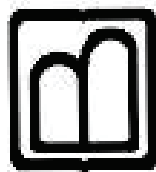


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیماریهای داخلی

عنوان:

بررسی اثربخشی درمان موضعی با استرپتوکیناز در درمان ترومبوز کاتترهای
همودیالیز

استاد راهنما:

دکتر بهمن بشر دوست

اساتید مشاور:

دکتر شهرام حبیب زاده

دکتر افشان شرقی

نگارش :

دکتر راحله اسکندری دورباطی

بهار ۹۴

شماره پایان نامه: ۰۴۶

تقدیم به همسر و فرزند عزیزم

به پاس صبر و شکیبایی شان

تقدیم به پدر و مادر مهربانم

به پاس حمایت های همیشگی شان

تقدیم به اساتید بزرگوارم

جناب آقای دکتر بهمن بشر دوست

جناب آقای دکتر شهرام حبیب زاده

سرکار خانم دکتر افشان شرقی

به پاس راهنمایی های ارزنده شان

بررسی اثربخشی درمان موضعی با استرپتوکیناز در درمان ترومبوز کانتترهای
همودیالیز

با نهایت تشکر از:

جناب آقای دکتر احد اعظمی و دکتر حسن قبادی مدیر گروه محترم
داخلی

تمامی اساتید گروه داخلی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل به پاس ۴ سال
زحمات بی منت شان

پرسنل محترم مرکز دیالیز بیمارستان امام خمینی (ره)

سرکار خانم سلطان بخش پرستار محترم بخش دیالیز

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل اول: طرح تحقیق	۱
الف- ۱) مقدمه و معرفی.....	۲
الف- ۱- ۱) تعریف نارسایی مزمن کلیه و روشهای درمان.....	۲
الف- ۱- ۲) عوارض مزمن همودیالیز.....	۵
هیپرتانسیون	۵
اختلالات هماتولوژیک.....	۶
الف- ۱- ۳) روش های دسترسی به جریان خون:.....	۷
کاتتر	۷
۱- فیستولهای شریانی-وریدی.....	۸
۲- گرافتهای شریانی وریدی	۹
الف- ۱- ۴) اختلال کارکرد کاتتر:	۱۰
ترومبوزهای داخل لومن:.....	۱۰
ترومبوزهای نوک کاتتر:.....	۱۱
ترومبوزهای غلاف فیبرینی:.....	۱۱
الف - ۲) اهداف و فرضیات	۱۲
الف- ۲- ۱) هدف کلی:.....	۱۴
الف- ۲- ۲) اهداف اختصاصی:.....	۱۴
الف- ۲- ۳) اهداف کاربردی:.....	۱۴
الف- ۲- ۴) فرضیات یا سوالات تحقیق.....	۱۵
فصل دوم: بررسی متون :	۱۶

مبانی نظری:	۱۷
درمان مشکلات دیررس ناشی از ترومبوز داخلی:	۱۷
درمان اولیه:	۱۷
شستشوی با فشار نرمال سالین:	۱۷
تزریق داخل لومن فیبرینولیتیک:	۱۸
درمان انفوزیون ترومبولیتیک	۱۹
درمان ثانویه:	۲۰
مطالعات جهان	۲۰
مطالعات ایران	۲۳
فصل دوم: شیوه اجرای تحقیق	۲۷
فصل سوم: نتایج	۳۱
فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری	۳۵
پیشنهادهای و محدودیت ها	۳۹
منابع	۴۱

فهرست جداول و شکلها

صفحه	عنوان
۲	جدول ۱) طبقه بندی مراحل نارسایی کلیه بر حسب میزان فیلتراسیون گلومرولی
۲۴	جدول ۲) خلاصه مطالعات باalteplaseبرای درمان انسدادکاتترهای دیالیز
۲۶	جدول ۳) خلاصه مطالعات reteplaseبرای درمان انسدادکاتترهای دیالیز
۲۶	جدول ۴) خلاصه مطالعات tenecteplaseبرای درمان انسدادکاتترهای دیالیز
۳۴	شکل ۱) نمودار فراوانی انواع ریسک فاکتورهای عامل نارسایی کلیه
۳۴	شکل ۲) فراوانی پاسخ به درمان بر حسب نوع کاتتر

چکیده

مقدمه: استفاده از کاتترهای ورید مرکزی جهت همودیالیز با عوارض ترومبوتیک و عملکرد نامناسب که منجر به عدم کفایت دیالیز می شود مرتبط است. هدف از این مطالعه بررسی تاثیر استرپتوکیناز در رفع ترومبوزهای مرتبط با کاتتر و در نتیجه بهبود عملکرد کاتتر است.

مواد و روشها: این مطالعه یک مطالعه تجربی از نوع Quasi experimental است که بیماران بخش دیالیز بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل را که دچار اختلال کارکرد کاتتر همودیالیز از تیر ماه لغایت آذر ماه ۹۳ را بعد از انتخاب بیماران بر اساس سونوگرافی کالر داپار را شامل می شود. اختلال عملکرد به صورت سرعت جریان خون کمتر از 200 ml/min حین دیالیز یا اختلال در شروع یا حفظ دوره دیالیز تعریف شده است. ویژگیهای دموگرافیک از پرونده بیماران استخراج شده است. بیماران تحت درمان با استرپتوکیناز طبق پروتکل ما قرار گرفته و نتایج آماری با برنامه آماری spss ویرایش ۱۶ تجزیه تحلیل شدند.

نتایج: تعداد کل بیماران ۲۳ مورد با متوسط سن $60/5$ سال بودند. $56/5$ درصد بیماران مرد بوده و $60/9$ درصد کاتتر دایم داشتند. بیست و یک مورد از بیماران ریسک فاکتور شناخته شده ای داشتند. متوسط زمان تعبیه کاتتر $8/7$ ماه بود. میزان موفقیت تزریق استرپتوکیناز طبق پروتکل ما $91/4$ درصد بود که قابل مقایسه با سایر مطالعات می باشد. پس از پاسخ مناسب اولیه ۴ مورد از بیماران مجدداً دچار انسداد کاتتر شدند که به درمان مجدد با استرپتوکیناز با همان پروتکل پاسخ مناسب دادند.

نتیجه گیری: با توجه به اینکه تعویض کاتترهای دیالیز انسداد یافته روشی تهاجمی و گران است ، استفاده از تزریق استرپتوکیناز در لومن کاتتر های مسدود مؤثر و ایمن است.

کلید واژه ها: استرپتوکیناز ، کاتتر همودیالیز ، ترومبوز